



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250918u13122905000186

Número da Nota

00001848

Data e Hora de Emissão

18/09/2025 14:25:07

Código de Verificação

85UT-I3MM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.122.905/0001-86**

Inscrição Municipal: **4.208.817-8**

Nome/Razão Social: **ALINE BONFIM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA.**

Endereço: **AV PAULISTA 2001, ANDAR 19 - BELA VISTA - CEP: 01311-300**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OODNTOLÓGICOS REF JUNHO/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 499,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	